

Załącznik nr 6

PARAMETRY OCENIANE W KRYTERIUM – <u>jakość dla pakietu nr 2</u>	OFEROWANE PARAMETRY (wypełnia Oferent)
PAKIET NR 2 POZ 1. - RĘKAWICZKA JAŁOWA CHIRURGICZNA ORTOPEDYCZNA	
Zakres siły zrywu (przed starzeniem min. 25 N). 25 - 26,99 N – 1 pkt. ≥ 27,0 N – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze
Długość rękawicy (minimum 285 mm) 285 - 299 mm – 1 pkt. ≥ 300 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze
Zakres grubości na palcu (minimum 0,32 mm) 0,32 - 0,359 mm – 1 pkt. ≥ 0,36 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze
Zakres grubości na dłoni (minimum 0,29 mm) 0,29 - 0,309 mm – 1 pkt. ≥ 0,31 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze
Poziom protein (maksymalnie 30 µg/g) 30 - 20 µg/g – 1 pkt. < 20 µg/g – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze
PAKIET NR 2 POZ. 2 - RĘKAWICZKA JAŁOWA CHIRURGICZNA PUDROWANA	
Zakres siły zrywu (przed starzeniem min. 15 N). 15 – 19,99 N – 1 pkt. ≥ 20 N – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze

Długość rękawicy (minimum 285 mm) 285 - 309 mm – 1 pkt. ≥ 310 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Zakres grubości na palcu (minimum 0,22 mm) 0,22 - 0,259 mm – 1 pkt. ≥ 0,26 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Zakres grubości na dłoni (minimum 0,20 mm) 0,20 - 0,229 mm – 1 pkt. ≥ 0,23 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Poziom protein (maksymalnie 60 µg/g) 60 - 40 µg/g – 1 pkt. <40 µg/g – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
PAKIET NR 1 POZ. 3 - RĘKAWICZKA JAŁOWA CHIRURGICZNA BEZPUDROWA	
Zakres siły zrywu (przed starzeniem min. 15 N). 15 - 19,99 N – 1 pkt. ≥ 20 N – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Długość rękawicy (minimum 285 mm) 285 - 309 mm – 1 pkt. ≥ 310 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Zakres grubości na palcu (minimum 0,22 mm) 0,22 - 0,259 mm – 1 pkt. ≥ 0,26 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>

Zakres grubości na dłoni (minimum 0,20 mm) 0,20 - 0,229 mm – 1 pkt. ≥ 0,23 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Poziom protein (maksymalnie 30 µg/g) 30 - 10 µg/g – 1 pkt. <10 µg/g – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
PAKIET NR 1 POZ. 4 - RĘKAWICZKA JAŁOWA CHIRURGICZNA SYNTETYCZNA	
Zakres siły zrywu (przed starzeniem min. 15 N). 15 - 18,99 N – 1 pkt. ≥ 19 N – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Długość rękawicy (minimum 285 mm) 285 - 299 mm – 1 pkt. ≥ 300 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Zakres grubości na palcu (minimum 0,17 mm) 0,17 - 0,199 mm – 1 pkt. ≥ 0,20 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>
Zakres grubości na dłoni (minimum 0,15 mm) 0,15 - 0,179 mm – 1 pkt. ≥ 0,18 mm – 5 pkt. Parametr oceniany na podstawie sprawozdania z badań/karty danych technicznych wystawionej przez producenta	<p>.....</p> <p>podać wartość minimalną i numer strony w ofercie z informacją o parametrze</p>

Oferent podaje wartość minimalną ocenianego parametru, spośród wszystkich wymaganych przez Zamawiającego rozmiarów rękawic, natomiast przy ocenie zawartości protein należy podać wartość maksymalną spośród wszystkich wymaganych przez Zamawiającego rozmiarów rękawic, zawartą w badaniu producenta nie starszym niż z 2018 roku.

Parametry podlegające ocenie obowiązkowo należy zakreślić w dołączonych dokumentach w widoczny sposób np. zakreślaczem.

Informacja dla Wykonawcy:

Załącznik nr 6 musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany

Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.